

หนังสือจัดส่งเอกสารประกอบ ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากรเกี่ยวกับ

ภาษีมูลค่าเพิ่ม ฉบับที่ 194-197 และ 199

ชื่อลูกค้า.....

ที่อยู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทางบริษัท/ร้านค้า/คลินิก ขอแจ้งว่า (กรุณาเลือกตอบ)

ไม่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เอกสารประกอบ

สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ. 20 13 หลัก)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....

()

เจ้าของบริษัท/ร้านค้า/คลินิก

Stamp

บริษัท เก็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด

46/2 ซอยจรัลสนิทวงศ์ 40 ถนนจรัลสนิทวงศ์

แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด

กรุงเทพฯ ๙ 10700